

# Muster – Muster – Muster – Muster - Muster

## Teilnahmebescheinigung

*Titel der Veranstaltung*

*am Datum in Ort*

ATF-Anerkennung gemäß §§ 10, 12 der ATF-Statuten: **XX Stunde/n**

Darin enthalten ist/sind **XX ATF-Stunde/n** geeignet zur **Fortschreibung der Fortbildungspflicht gemäß § 7 (2) SchHaltHygV.**

Bitte erkundigen Sie sich direkt bei Ihrer zuständigen Landes-/Tierärztekammer, wie hoch der **Anteil an Nicht-Präsenz-Fortbildungen** ist, der zum Nachweis für den **Erhalt der Folgebescheinigung des besonderen Fachwissens im Bereich der Schweinegesundheit** angerechnet wird.

*Teilnehmende Person (Titel, Vorname, Nachname)*

*Adresse (ggf. Firma / Zusatz, Straße, PLZ, Ort, ggf. Land)*

*Ort, Datum*

*Unterschrift und Stempel / Adresse Veranstalter*